



Guía para el profesor

LSPS2126

Diagnóstico clínico



Índice

Información general del curso	1
Metodología	2
Temario	3
Evaluación.....	5
Notas de enseñanza	6
Evidencia.....	12
Bibliografía y recursos especiales	22

Información general del curso

Modalidades

- Clave banner: LSPS2126
- Modalidad: presencial

Competencias del curso

Aplica e interpreta instrumentos y técnicas de evaluación en niños, adolescentes y adultos para obtener un diagnóstico clínico.





Metodología

- El curso se imparte con la técnica didáctica de Aula Invertida.
- Tiene una competencia y tres evidencias (una para cada módulo).
- Está conformado por tres módulos distribuidos en 15 temas que integran su contenido.
- Se desarrollan actividades dentro del aula (individuales o en equipo) y actividades previas que tiene que realizar el alumno para acudir preparado a clase (con excepción de la primera sesión).
- Se aplican exámenes rápidos y exámenes parciales.


Temario

Tema 1.	Conceptos fundamentales de la evaluación y diagnóstico clínico	
	1.1	Antecedentes históricos de la evaluación
	1.2	Importancia de la medición en psicología
	1.3	Fundamentos psicométricos de las pruebas
	1.4	Evaluación cuantitativa y cualitativa
Tema 2.	Personalidad y diagnóstico estructura	
	2.1	Teorías de la personalidad
	2.2	Enfoque psicoanalítico: yo, ello, superyó
	2.3	Enfoque cognitivo conductual: esquemas cognitivos
	2.4	Evaluación psicológica y psicométrica de la personalidad
Tema 3.	Historia de las pruebas de evaluación psicológica.	
	3.1	Antecedentes de la evaluación psicológica: Galton
	3.2	Los inicios de la evaluación: Catell y Binet
	3.3	Pruebas proyectivas: Test de Apercepción Temática y Test de Rorschach
	3.4	Pruebas psicométricas: MMPI y escalas Wechsler
Tema 4.	El proceso de evaluación psicológica	
	4.1	Comprensión de los individuos y los contextos
	4.2	Proceso de evaluación psicológica
	4.3	Aspectos éticos de la evaluación
Tema 5.	La observación en la psicología clínica	
	5.1	Metodología observacional
	5.2	Enfoques en la observación clínica
	5.3	Análisis en la evaluación observacional
Tema 6.	Entrevista clínica	
	6.1	¿Qué es una entrevista clínica?
	6.2	¿Cómo se conduce una entrevista desde el enfoque cognitivo conductual?
	6.3	Formatos para la entrevista
	6.4	Habilidades para la entrevista
Tema 7.	Tratamiento psicológico	
	7.1	Modelos en psicoterapia
	7.2	La intervención clínica
	7.3	Fundamentos de la terapia cognitivo conductual
	7.4	La intervención clínica desde un enfoque cognitivo conductual

Tema 8.	Sistemas de clasificación y diagnóstico de los trastornos mentales	
	8.1	Razones para una clasificación
	8.2	CIE-10
	8.3	CIE-11
	8.4	DSM-V
Tema 9.	Trastornos de la infancia	
	9.1	Trastornos de conducta y de aprendizaje
	9.2	Discapacidad intelectual y trastornos del desarrollo
Tema 10.	Trastornos del adolescente	
	10.1	Trastorno de la alimentación
	10.2	Adicciones y abuso de sustancias
	10.3	Conducta antisocial y delincuencia
Tema 11.	Trastornos del adulto	
	11.1	Trastornos de personalidad
	11.2	Depresión
	11.3	Trastornos de ansiedad
	11.4	Trastorno bipolar
Tema 12.	Diagnóstico en contextos especiales	
	12.1	Forense
	12.2	Neuropsicológico
	12.3	Psiquiátrico
Tema 13.	Test de inteligencia	
	13.1	Definición general de la inteligencia
	13.2	Desarrollo de la inteligencia
	13.3	Medición de la inteligencia
Tema 14.	Análisis funcional de la conducta	
	14.1	Importancia del análisis funcional en el diagnóstico clínico
	14.2	Definición de análisis funcional de la conducta
	14.3	Tipos de aprendizaje
	14.4	Procedimiento para realizar el Análisis Funcional
Tema 15.	Integración de casos desde un enfoque cognitivo conductual	
	15.1	Integración de casos
	15.2	La conceptualización cognitiva
	15.3	El informe clínico



Evaluación

Evaluable	Ponderación
Actividad 1	3
Actividad 2	3
Actividad 3	3
Actividad 4	3
Primer examen parcial	10
Actividad 5	3
Evidencia 1	5
Actividad 6	3
Actividad 7	3
Actividad 8	3
Actividad 9	3
Segundo examen parcial	10
Actividad 10	3
Evidencia 2	10
Actividad 11	2
Actividad 12	2
Actividad 13	2
Actividad 14	2
Actividad 15	2
Evidencia 3	10
Examen final	15
Total	100

Unidades	Instrumento evaluador	Puntos
15	Actividades	40
3	Evidencias	25
2	Exámenes parciales	20
1	Examen final	15
	Total	100



Notas de enseñanza

Tema 1

En primer lugar, se recomienda enfocarse en la historia de la evaluación clínica y su relación con la psicología clínica desde la antigüedad, mencionando figuras como Platón, Aristóteles, Sir Francis Galton y Alfred Binet. También es importante explicar la importancia de la evaluación psicológica como disciplina científica y su objetivo de medir atributos psicológicos en el ámbito cognitivo y de la personalidad. Se recomienda destacar la confiabilidad y validez en los instrumentos de evaluación, así como presentar las diferencias entre la evaluación cuantitativa y cualitativa. Además, se debe promover la flexibilidad en la evaluación, adaptándola a las necesidades individuales, y fomentar una comprensión crítica e interpretativa en la evaluación cualitativa.

Tema 2

Se recomienda enfocarse en conceptos clave como la consistencia y estructura de la conducta, la influencia del desarrollo cognitivo y el juego, y el desarrollo moral. Se espera que los estudiantes comprendan elementos como los rasgos, el temperamento, el autoconcepto, las motivaciones y los procesos cognitivos. Además, es importante enseñar las diferencias entre escalas, cuestionarios, pruebas e inventarios utilizados para medir la personalidad. También se debe abordar la estructura de la personalidad, incluyendo las organizaciones neurótica, límite y psicótica. Es importante que los estudiantes identifiquen conceptos relacionados con las herramientas de evaluación como la entrevista estructural, la clarificación, la confrontación, la interpretación y la transferencia.

Tema 3

Se recomienda enfocarse en las contribuciones de Francis Galton a la evaluación psicológica y la medición de diferencias individuales, abordando conceptos como la psicometría y el enfoque en la heredabilidad. Además, es importante contextualizar su trabajo en la eugenesia y resaltar las críticas éticas y sociales. Sobre Cattell y Binet, se deben destacar las pruebas mentales y la estandarización de Cattell, así como la escala de Binet-Simon y su relevancia en el desarrollo cognitivo infantil. También se debe resaltar cómo establecieron estándares de medición objetiva. Sobre el TAT, se debe explicar el método de presentación de láminas y destacar la figura de Henry Murray, sus bases teóricas y el proceso de aplicación e interpretación de la prueba. Sobre el MMPI, los docentes deben enfocarse en los aspectos fundamentales, integrar técnicas didácticas variadas y establecer los objetivos de

aprendizaje, para que los estudiantes comprendan su estructura y su aplicación en la evaluación de la personalidad y los trastornos psicológicos.

Tema 4

Es importante enfocarse en el proceso de evaluación y diagnóstico en psicología, centrándose en la identificación de estados, conocimientos o patologías, y comprendiendo cómo se relacionan con el entorno y se desarrollan en diferentes áreas de la vida de los individuos evaluados. Es que los estudiantes conozcan cómo establecer objetivos claros para la evaluación, incluyendo el diagnóstico, la determinación de la gravedad del problema, la predicción de futuros problemas y la evaluación de la intervención. Además, es importante considerar aspectos éticos, como la competencia del evaluador, el consentimiento informado y la confidencialidad de los datos obtenidos. Se debe hacer hincapié en proteger al evaluado y evitar el uso inapropiado de las pruebas psicológicas. Es importante fomentar una perspectiva ética y un uso adecuado de las herramientas de evaluación. Se espera que los estudiantes adquieran habilidades para tomar decisiones basadas en evidencia y comunicar de manera clara los resultados de la evaluación.

Tema 5

Se recomienda enfocarse en los fundamentos teóricos, explicando la importancia de establecer un sistema de categorización y codificación de los comportamientos observados. También es crucial resaltar las diferentes técnicas de registro, como la videograbación y los registros narrativos. Los estudiantes deben comprender la fiabilidad y validez de las observaciones, asegurando que los observadores estén entrenados. Es esencial destacar las aplicaciones de esta metodología en diversos campos de la psicología y cómo contribuye a la comprensión de los procesos psicológicos. Al final del tema, se espera que los estudiantes puedan seleccionar y aplicar técnicas de registro adecuadas, analizar e interpretar los datos recopilados y obtener conclusiones válidas.

Tema 6

En primer lugar, es fundamental resaltar que la entrevista clínica es el primer encuentro formal entre el psicólogo y el paciente, estableciendo el rumbo del proceso de evaluación. Se debe hacer hincapié en que una entrevista efectiva tiene un propósito definido y metas específicas. En relación con las metas de la entrevista, se espera que los estudiantes comprendan dos objetivos principales: recabar información para el diagnóstico y establecer una relación terapéutica continua. Los docentes deben enfatizar la importancia de recopilar información relevante sobre el paciente, incluyendo problemas

actuales, recursos disponibles y aspectos de la historia familiar y clínica. Además, se debe destacar la necesidad de establecer una relación de confianza para facilitar la evaluación e intervención.

Tema 7

Se recomienda a los docentes resaltar los principios generales de tratamiento, destacando que todas las aproximaciones terapéuticas buscan ayudar al paciente a comprender sus síntomas y su origen. Es importante que los estudiantes comprendan cómo cada enfoque aborda esta meta de manera particular. Además, los docentes deben enseñar las técnicas específicas de cada enfoque, como la asociación libre y el análisis de sueños en el psicoanálisis, la importancia de la relación terapéutica en el enfoque humanista, y la identificación y modificación de los pensamientos automáticos en la terapia cognitivo-conductual. Se debe enfocar en la comprensión del paciente, ilustrando con ejemplos cómo la terapia ayuda a identificar y cambiar patrones de pensamiento disfuncionales. En resumen, los docentes deben proporcionar una sólida comprensión de los principios de tratamiento, integrar técnicas específicas y resaltar la importancia de comprender los problemas del paciente.

Tema 8

Se sugiere enfocarse en enseñar sobre las clasificaciones más utilizadas, como la CIE-10, CIE-11 y el DSM-V TR, resaltando sus diferencias y aplicaciones. Es esencial destacar que estas clasificaciones son útiles pero que el clínico debe considerar la heterogeneidad de los casos y recopilar información clínica adicional. Al final del tema, se espera que los estudiantes comprendan la importancia de delimitar el problema en la evaluación psicológica, conozcan las principales clasificaciones utilizadas y sean conscientes de las limitaciones y la necesidad de un enfoque complementario para establecer un diagnóstico preciso.

Tema 9

Se recomienda enfocarse en la importancia de la intervención temprana, la clasificación de los trastornos según criterios del DSM-V y el CIE-11, y la detección de trastornos de aprendizaje y discapacidad intelectual. Se espera que los estudiantes comprendan la diferencia entre conductas externalizantes e internalizantes, la manifestación de trastornos como el TDAH y los trastornos de conducta disocial, y la importancia de la atención multidisciplinaria en la evaluación y tratamiento. Además, deben comprender las características del trastorno del espectro autista, la inconsistencia en su manifestación y la falta de correlación directa entre la edad y el nivel de coeficiente intelectual. Al

final del tema, los estudiantes deben estar preparados para reconocer, abordar los trastornos de conducta en el entorno escolar y comprender las implicaciones clínicas y educativas de los trastornos del desarrollo.

Tema 10

Se recomienda deben enfocarse en la obesidad como un problema de salud en México y su relación con la anorexia nerviosa y la bulimia. Se espera que los estudiantes comprendan la naturaleza de estos trastornos, incluyendo los hábitos alimentarios alterados, la distorsión de la percepción corporal y los riesgos para la salud asociados. También deben aprender sobre los factores de riesgo, como la presión social y cultural, la baja autoestima y las dificultades emocionales. Al final del tema, los estudiantes deben estar preparados para identificar a personas en riesgo de desarrollar trastornos alimentarios, comprender las consecuencias físicas y psicológicas de estos trastornos, y tener conocimientos básicos sobre los criterios de diagnóstico y las estrategias de prevención y tratamiento.

Tema 11

Se sugiere enfocarse en definir y describir cada trastorno, resaltando la persistencia de desviaciones culturales en el diagnóstico de trastornos de la personalidad. Además, es importante destacar la terapia cognitivo-conductual como enfoque inicial y mencionar los medicamentos como opción secundaria en el tratamiento. Para el contenido sobre depresión, se recomienda explicar los síntomas clave, los diferentes tipos y su tratamiento con fármacos y psicoterapia. En relación con los trastornos de ansiedad, se deben presentar las clasificaciones, los factores influyentes y mencionar técnicas de relajación y psicoterapia. Por último, respecto al trastorno bipolar, es crucial abordar los episodios, el diagnóstico precoz y el tratamiento con medicamentos específicos y terapia adaptada. En todas las temáticas, se debe enfatizar la importancia de un enfoque biopsicosocial para comprender y tratar adecuadamente estos trastornos

Tema 12

Se recomienda enfocarse en los conceptos fundamentales e integrar técnicas didácticas variadas. Se espera que los estudiantes comprendan la relación entre la psicología y el derecho, la función de la psicología forense en el ámbito legal, los fundamentos y técnicas de la evaluación neuropsicológica, y la importancia de la psiquiatría en el diagnóstico y tratamiento de trastornos mentales. Los docentes deben enfatizar la ética profesional, la imparcialidad y la colaboración interdisciplinaria. Al finalizar la

clase, se pueden proporcionar recursos adicionales para una mayor comprensión. También se sugiere fomentar la reflexión crítica sobre los desafíos éticos y las implicaciones sociales de estas disciplinas.

Tema 13

Es importante que los estudiantes comprendan que la inteligencia es un concepto complejo y subjetivo que se refleja en la conducta y el rendimiento diario de las personas. Se deben explorar las diferentes definiciones propuestas por expertos como Galton, Binet, Simon, Gardner, Sternberg y Weschler. Además, es esencial destacar la capacidad de adaptación y resolución de problemas como elementos fundamentales de la inteligencia. Se debe introducir el desarrollo de la inteligencia y utilizar ejemplos prácticos y estudios de caso para ilustrar su aplicación en situaciones reales. También se debe abordar la medición de la inteligencia, presentando las pruebas más comunes como el WISC y el WAIS, y enfatizando la importancia de considerar factores no intelectuales al interpretar los resultados. Se recomienda fomentar la reflexión crítica sobre las limitaciones y controversias de las pruebas de inteligencia. Al finalizar la clase, se pueden proporcionar recursos adicionales para aquellos estudiantes interesados en profundizar en el tema. El objetivo es que los estudiantes adquieran una comprensión sólida de la complejidad de la inteligencia y desarrollen una actitud reflexiva hacia este campo de estudio.

Tema 14

Es importante explicar los conceptos clave, resaltando la importancia del análisis funcional en el diagnóstico clínico y su papel en comprender las causas subyacentes del comportamiento problemático. Se sugiere utilizar técnicas y estrategias didácticas, como ejemplos prácticos y actividades de observación, para que los estudiantes comprendan cómo se aplica el análisis funcional en la práctica clínica. Se espera que los estudiantes comprendan los fundamentos del análisis funcional, los tipos de aprendizaje involucrados y el procedimiento para realizarlo. Por último, se pueden proporcionar recursos adicionales, como lecturas complementarias y enlaces a recursos en línea, para que los estudiantes puedan profundizar en el tema. El objetivo es que los estudiantes adquieran una comprensión sólida del análisis funcional y desarrollen habilidades prácticas para su aplicación clínica futura.

Tema 15

Se recomienda explicar los pasos clave del proceso de integración, que incluyen la evaluación inicial, la identificación del problema, el análisis funcional, la formulación del caso, el establecimiento de objetivos, el diseño del plan de tratamiento, la implementación de intervenciones y la evaluación y seguimiento del progreso. En segundo lugar, se sugiere utilizar técnicas de enseñanza activa, como

ejemplos prácticos y estudios de caso, para que los estudiantes comprendan cómo aplicar estos pasos en la práctica clínica. Además, se les puede pedir que desarrollen formulaciones de casos simulados para fortalecer su comprensión y habilidades. Al final del tema, se espera que los estudiantes hayan adquirido un conocimiento sólido sobre el proceso de integración de casos desde el enfoque cognitivo-conductual y estén preparados para aplicarlo en situaciones reales de evaluación y tratamiento.



Evidencia

Evidencia 1

Instrucciones para realizar la evidencia:

1. Selecciona algún trastorno de la versión más reciente del DSM y describe su sintomatología de acuerdo con la información del manual.
 2. De las pruebas psicométricas y proyectivas revisadas en el tema, elige dos que consideres que podrías aplicar un caso que padezca el trastorno seleccionado en el punto dos. Agrega una breve descripción de cada prueba y la justificación de tu elección.
 3. Realiza una búsqueda en fuentes confiables e identifica qué otra prueba (de las que no aparecen en el curso) podrías aplicar a tu caso de estudio. Agrega una descripción de la prueba y justifica tu elección.
 4. Elabora un protocolo de observación para tu caso de estudio, dicho protocolo debe contener lo siguiente:
 - Definir al menos cinco conductas a observar.
 - Forma en la que se aplicaría la observación.
 - Elegir el procedimiento de registro de la observación.
- Nota: tu protocolo debe estar relacionado claramente con la sintomatología del caso de estudio.
5. Elabora una conclusión personal donde expongas ampliamente la importancia de la observación en el ámbito de la psicología clínica.

Rúbrica de Evidencia 1

Nivel de desempeño				
Criterios de evaluación	Altamente competente 100%-86%	Competente 85%-70%	Aún sin desarrollar la competencia 69%-0%	%
1. Selección del caso a estudiar.	15 - 13 puntos	12 - 10 puntos	9 - 0 puntos	15
	Selecciona algún trastorno de la versión más reciente del DSM y describe su sintomatología de acuerdo con la información del manual.	Selecciona algún trastorno de la versión más reciente del DSM, pero no describe su sintomatología de acuerdo con la información del manual.	Selecciona una problemática que no pertenece a la versión más reciente del DSM y no describe su sintomatología de acuerdo con la información del manual.	
2. Selección de pruebas psicológicas.	20 - 17 puntos	16 - 14 puntos	13 - 0 puntos	20
	Elige dos pruebas psicológicas que se pueden aplicar al caso identificado. Agrega una breve descripción de cada prueba y la justificación de la elección.	Elige dos pruebas psicológicas que se pueden aplicar al caso identificado. Agrega una breve descripción de cada prueba, pero no incluye la justificación.	Elige dos pruebas psicológicas que se pueden aplicar al caso identificado. No agrega una breve descripción de cada prueba y ni la justificación de la elección.	
3. Búsqueda de prueba complementaria	20 - 17 puntos	16 - 14 puntos	13 - 0 puntos	20
	Realiza una búsqueda en fuentes confiables e identifica qué otra prueba (de las que no aparecen en el curso) se puede aplicar al caso de estudio. Agrega una descripción de la prueba y justifica su elección.	Realiza una búsqueda en fuentes confiables e identifica qué otra prueba (de las que no aparecen en el curso) se puede aplicar al caso de estudio. Agrega una descripción de la prueba, pero no justifica su elección.	Identifica qué otra prueba (de las que no aparecen en el curso) se puede aplicar al caso de estudio, la prueba carece de confiabilidad. Agrega una descripción de la prueba, pero no justifica su elección.	
4. Protocolo de observación.	30 - 25 puntos	24 - 21 puntos	20 - 0 puntos	30
	Elabora un protocolo de observación que integra los siguientes puntos: definir al menos cinco conductas a observar, forma en la que se aplicaría la observación y elegir el procedimiento de registro de la observación.	Elabora un protocolo de observación que integra dos de los siguientes puntos: definir al menos cinco conductas a observar, forma en la que se aplicaría la observación y elegir el procedimiento de registro de la observación.	Elabora un protocolo de observación que integra uno o ninguno de los siguientes puntos: definir al menos cinco conductas a observar, forma en la que se aplicaría la observación y elegir el procedimiento de registro de la observación.	

	15 - 13 puntos	12 - 10 puntos	9 – 0 puntos	
5. Conclusión.	Elabora una conclusión personal donde se expone ampliamente la importancia de la observación en el ámbito de la psicología clínica.	Elabora una conclusión personal donde se expone de forma general la importancia de la observación en el ámbito de la psicología clínica.	Elabora una conclusión personal donde se expone de forma simple la importancia de la observación en el ámbito de la psicología clínica.	15
TOTAL				100 %

Evidencia 2

Instrucciones para realizar la evidencia:

1. Selecciona algún trastorno de la infancia o adolescencia y describe los principales síntomas de acuerdo con la versión más reciente del DSM o el CIE.
2. De acuerdo con el trastorno seleccionado, desarrolla un caso clínico que cumpla con la sintomatología. El caso debe tener la siguiente información sobre el sujeto:
 - Nombre ficticio o iniciales.
 - Género y sexo
 - Edad
 - Nivel de estudios
 - Descripción de la sintomatología
 - Familiograma
3. Diseña un guion de al menos 20 preguntas para una entrevista con los tutores del sujeto y diseña otra entrevista de al menos 15 preguntas para el sujeto. Las entrevistas deben contener preguntas relacionadas con el trastorno y la descripción del caso.

Nota: si por la edad del sujeto no es posible realizar una entrevista, diseña una actividad lúdica que te permita obtener información en una sesión con el sujeto.
4. Busca un artículo científico que hable sobre una intervención exitosa en el caso seleccionado y describe los siguientes puntos:
 - a. Nombre del artículo
 - b. Descripción de la intervención
 - c. Cita en formato APA
5. Tomando como base el punto anterior, enlista tres tipos de técnicas o estrategias de intervención cognitivo-conductual que aplicarías en el caso de estudio, pueden ser con el sujeto o bien, con sus tutores. Deben contener la siguiente información
 - d. Nombre de la técnica o estrategia
 - e. Descripción de la aplicación

Rúbrica de Evidencia 2

Nivel de desempeño				
Criterios de evaluación	Altamente competente 100%-86%	Competente 85%-70%	Aún sin desarrollar la competencia 69%-0%	%
1. Descripción del trastorno.	20 - 17 puntos	16 - 14 puntos	13 – 0 puntos	20
	Describe de manera precisa y detallada los principales síntomas del trastorno según el DSM o el CIE.	Describe de forma adecuada de los principales síntomas del trastorno, aunque con ciertas omisiones o falta de precisión.	No describe correctamente los principales síntomas del trastorno según el DSM o el CIE.	
2. Caso clínico.	20 - 17 puntos	16 - 14 puntos	13 – 0 puntos	20
	Elabora un caso clínico que está relacionado con el trastorno seleccionado. El caso clínico debe integrar los siguientes puntos: nombre ficticio o iniciales, género y sexo, edad, nivel de estudios, descripción de la sintomatología y familiograma.	Elabora un caso clínico que está relacionado con el trastorno seleccionado. El caso clínico integra de cuatro a cinco de los siguientes puntos: nombre ficticio o iniciales, género y sexo, edad, nivel de estudios, descripción de la sintomatología y familiograma.	Elabora un caso clínico que está relacionado con el trastorno seleccionado, pero algunos puntos son confusos. El caso clínico integra tres o menos de los siguientes puntos: nombre ficticio o iniciales, género y sexo, edad, nivel de estudios, descripción de la sintomatología y familiograma.	
3. Entrevistas.	20 - 17 puntos	16 - 14 puntos	13 – 0 puntos	20
	Diseña una entrevista para los tutores del sujeto de 20 preguntas y diseña otra entrevista de 15 preguntas para el sujeto o bien, una actividad lúdica. Las entrevistas contienen preguntas relacionadas con el trastorno y la descripción del caso.	Diseña una entrevista para los tutores del sujeto de 20 preguntas y diseña otra entrevista de 15 preguntas para el sujeto o bien, una actividad lúdica. Las entrevistas contienen algunas preguntas relacionadas con el trastorno y la descripción del caso, pero otras resultan confusas.	Identifica qué otra prueba (de las que no aparecen en el curso) se puede aplicar al caso de estudio, la prueba carece de confiabilidad. Agrega una descripción de la prueba, pero no justifica su elección.	
4. Artículo científico sobre intervención.	20 - 17 puntos	16 - 14 puntos	13 – 0 puntos	20
	Selecciona un artículo científico cuya intervención se relaciona claramente con el trastorno y caso seleccionado. Describe los siguientes puntos: nombre	Selecciona un artículo científico cuya intervención se relaciona con el trastorno y caso seleccionado pero algunos puntos resultan confusos. Describe los	Selecciona un artículo científico cuya intervención se relaciona con el trastorno y caso seleccionado pero algunos puntos resultan confusos. Describe uno o dos	

	del artículo, descripción de la intervención y cita en formato APA.	siguientes puntos: nombre del artículo, descripción de la intervención y cita en formato APA.	de los siguientes puntos: nombre del artículo, descripción de la intervención y cita en formato APA.	
5. Técnicas de intervención.	20 - 17 puntos	16 - 14 puntos	13 – 0 puntos	20
	Enlista tres tipos de técnicas o estrategias de intervención cognitivo-conductual que se relacionan claramente con el caso de estudio. Incluye los siguientes puntos: nombre de la técnica o estrategia y descripción de la aplicación.	Enlista dos tipos de técnicas o estrategias de intervención cognitivo-conductual que se relacionan claramente con el caso de estudio. Incluye los siguientes puntos: nombre de la técnica o estrategia y descripción de la aplicación.	Enlista una técnica o estrategia de intervención cognitivo-conductual que se relacionan claramente con el caso de estudio. Incluye los siguientes puntos: nombre de la técnica o estrategia y descripción de la aplicación.	
TOTAL				100 %

Evidencia 3

Instrucciones para realizar la evidencia:

Para el desarrollo de esta evidencia puedes retomar el caso clínico realizado en la Evidencia 2, o bien, crear uno nuevo.

En esta evidencia se realizará un informe clínico sobre un consultante, el cual puede ser real o ficticio, el caso debe cubrir los siguientes puntos:

1. Datos de identificación, desarrolla la siguiente información sobre el sujeto:
 - Nombre ficticio o iniciales.
 - Género y sexo
 - Edad
 - Nivel de estudios
 - Ocupación
 - Descripción de la sintomatología
 - Familiograma
2. Motivo de consulta, describe de manera clara y concisa el motivo por el cual el sujeto acude a consulta.
3. Historia clínica, incluye antecedentes médicos, psicológicos y psiquiátricos, así como tratamientos o intervenciones terapéuticas previos.
4. Evaluación y diagnóstico, incluye una descripción de los resultados de los instrumentos de evaluación aplicados (entrevistas, test, pruebas), además del diagnóstico clínico de acuerdo con la versión más reciente del DSM. El diagnóstico debe relacionarse claramente con el motivo de consulta, la historia clínica y la evaluación.
5. Conceptualización del caso, desarrolla una formulación del caso, identificando las creencias, interpretaciones y patrones de pensamiento disfuncionales o irracionales que están contribuyendo al problema del cliente. Se destaca cómo estos factores cognitivos influyen en los comportamientos y las emociones del individuo. La conceptualización debe estar relacionada claramente con la evaluación e historia clínica.
6. Objetivos del tratamiento, establece tres objetivos terapéuticos específicos que se pretenden lograr durante el tratamiento. Estos objetivos deben ser realistas, medibles y relacionados con los aspectos cognitivos y conductuales que se pretenden modificar.
7. Plan de tratamiento, diseñan las primeras tres sesiones que se tendrían con el sujeto, no deben incluirse entrevistas iniciales como plan de tratamiento. El diseño de las sesiones debe incluir la siguiente información:



Número de sesión	Técnica o estrategia	Objetivo	Descripción	Duración aproximada

Rúbrica de Evidencia 3

Nivel de desempeño				
Criterios de evaluación	Altamente competente 100%-86%	Competente 85%-70%	Aún sin desarrollar la competencia 69%-0%	%
1. Datos de identificación y motivo de consulta.	20 - 17 puntos	16 - 14 puntos	13 – 0 puntos	20
	Incluye completos los datos de identificación del sujeto y describe de manera clara el motivo de consulta.	Incluye completos los datos de identificación del sujeto y describe el motivo de consulta con algunos puntos confusos o ambiguos.	Incluye los datos de identificación del sujeto pero están incompletos y describe el motivo de consulta con algunos puntos confusos o ambiguos.	
2. Historia clínica, evaluación y diagnóstico.	20 - 17 puntos	16 - 14 puntos	13 – 0 puntos	20
	Incluye en la historia clínica los antecedentes médicos, psicológicos y psiquiátricos, así como tratamientos o intervenciones terapéuticas previos, además describe los resultados de los instrumentos de evaluación aplicados y un diagnóstico clínico de acuerdo con el DSM más reciente. El diagnóstico se relaciona claramente con el motivo de consulta, la historia clínica y la evaluación.	Incluye en la historia clínica los antecedentes médicos, psicológicos y psiquiátricos, así como tratamientos o intervenciones terapéuticas previos, además describe los resultados de los instrumentos de evaluación aplicados y un diagnóstico clínico de acuerdo con el DSM más reciente. El diagnóstico no se relaciona con el motivo de consulta, la historia clínica y la evaluación.	Incluye en la historia clínica o en la evaluación información incompleta de acuerdo con los puntos solicitados. El diagnóstico no se relaciona con el motivo de consulta, la historia clínica y la evaluación.	
3. Conceptualización del caso.	20 - 17 puntos	16 - 14 puntos	13 – 0 puntos	20
	Desarrolla una formulación del caso donde incluye creencias, interpretaciones y patrones de pensamiento disfuncionales, además identifica cómo los factores cognitivos influyen en los comportamientos y las emociones. La conceptualización se relaciona claramente con la evaluación e historia clínica.	Desarrolla una formulación del caso donde incluye creencias, interpretaciones y patrones de pensamiento disfuncionales, además identifica cómo los factores cognitivos influyen en los comportamientos y las emociones. La conceptualización no se relaciona de forma clara con la evaluación e historia clínica.	Desarrolla una formulación del caso donde incluye creencias, interpretaciones y patrones de pensamiento disfuncionales, pero no identifica cómo los factores cognitivos influyen en los comportamientos y las emociones. La conceptualización no se relaciona de forma clara con la evaluación e historia clínica.	
	20 - 17 puntos	16 - 14 puntos	13 – 0 puntos	20

4. Objetivos del tratamiento.	Establece tres objetivos terapéuticos específicos, realistas, medibles y relacionados con los aspectos cognitivos y conductuales a modificar.	Establece tres objetivos terapéuticos específicos, aunque podrían presentar algunas inconsistencias o falta de realismo, medición o relación con los aspectos cognitivos y conductuales.	Establece dos o menos objetivos terapéuticos confusos y no guardan relación con el caso.	
5. Plan de tratamiento.	20 - 17 puntos	16 - 14 puntos	13 - 0 puntos	20
	Diseña las primeras tres sesiones con detalle, incluyendo técnicas o estrategias, objetivos, descripciones y duración aproximada.	Diseña las primeras tres sesiones, aunque podría presentar algunas omisiones o falta de detalles en las técnicas o estrategias, objetivos, descripciones o duración.	Diseña dos o menos sesiones cuya información es confusa y no guardan relación con el caso.	
TOTAL				100 %



Bibliografía y recursos especiales

- Calicchio, S. (2020). *Historia de la psicología científica: desde el nacimiento de la psicología hasta la neuropsicología y los campos de la aplicación más actuales*. Estados Unidos: Streetilbwrite
- Gallinger, C. (2021). *Psicología para terapeutas: una guía esencial para terapeutas integrativos y complementarios y profesionales de la salud*. Argentina: Sb